

Costruzione di protesi totale in caso di bambino affetto da sindrome di Cristian Siemens Weech

Bibliografia

A. Canton, G. Marino - "L'impronta anatomofunzionale delle arcate edentule", Torino, Cides Odonto editrice, 1982.

G. Garotti - "In tema di protesi totale", II ed. (estratti da "Dental Cadmos" 1982, 4 - 12) Naturno - Bolzano Ivoclar (Sezione Italiana), 1986.

L. Barbetti, G. Garotti, V. Milano, A. Pavesi - "Odontotecnica privata", vol. II, (pagg. 407 - 442) Uses edizioni scientifiche, Firenze 1990.

G. Passamonti - "Immediate Denture Prosthesis", "Dental Clin. North America", 1964, 718.

E. Pound - "La protesi totale con la tecnica Hidrocast", Fossano (CN), società italiana idra, 1988.

L. Schereinmakers - "Le basi razionali della protesi totale", Padova, Piccin, 1982.

A. Vergano, G. Passamonti - Atlante di protesi dentale, Torino, Cides Odonto Editrice, 1978.

R. Samoian - "La dimensione verticale dell'étage intérieur de la face", III ed. Parigi. Hisicher - Oral anatomy, Saint Louis The C.V., Mosby Co., 1960.

A. Olivieri - "Sistemi di un caso di protesi totale", cap. 4, 5, 6 Odon-

totecnica pratica, II vol., L. Barbetti, G. Garotti, V. Milano, A. Pavesi.

A. Olivieri, G. Garotti, R. Timiani - "Impiego delle resine acriliche". Confronto dei metodi", Attualità dentale, n° 28/29 luglio 1991.

A. Olivieri, M. Grossi - "La registrazione del bordo periferico con l'ausilio delle resine fotopolimerizzanti", Rivista italiana degli odontotecnici, Dental Press, n° 4 maggio 1992.

A. Olivieri - "Le resine fotopolimerizzanti. Ampliamento del loro raggio di azione", il Nuovo Laboratorio Odontotecnico, n° 5 maggio 1992.

A. Olivieri, P. Schiavoni - "Costruzione di una protesi totale", Rivista Italiana degli odontotecnici, Dental Press, n° 9 dicembre 1992.

A. Olivieri - "il Nuovo Laboratorio Odontotecnico", n° 2 febbraio 1993.

A. Olivieri - "Costruzione di una protesi con otturatore palatale cavo (metodologie di esecuzione)", Il Nuovo Laboratorio Odontotecnico, n° 5 maggio 1994.

A. Olivieri, dr. R. Mazzanti "Protesi preestrattiva", Quaderni di Progresso Odontostomatologico cap. 7, Amici di Brugg n° 12, G. Garotti 1994.



Alberto Olivieri, quarantaduenne, titolare di laboratorio dal 1974.

Dal 1978 è contitolare del laboratorio Isodent di Ancona.

Ha particolarmente approfondito le tematiche della protesi totale, perfezionando le sue conoscenze teorico-pratiche con corsi negli USA (Boston) e in vari paesi euro-

pei.

Da sempre impegnato nell'attività associativa, è stato socio fondatore dell'Aitlo e dell'Antlo, in cui ha ricoperto l'incarico di vice presidente ed attualmente quello di responsabile della commissione culturale nazionale.

Alberto Olivieri è particolarmente conosciuto per la sua attività con conferenze e corsi sulle varie metodiche inerenti la protesi totale.

Membro e responsabile della consulta dei relatori Antlo, è consulente scientifico del tecnic-team Ivoclar.

Famiglia, sci, calcio e buona cucina lo impegnano nel tempo libero.

Ringraziamenti: ai componenti del mio laboratorio, agli amici Egidio e Giordano.

Alberto Olivieri

Prefazione

Ci sono casi e situazioni che a volte sembrano rendere il nostro lavoro enormemente appagato.

Negli ultimi tempi abbiamo trattato due diversi casi di sindrome da invecchiamento precoce: cinque anni e dieci anni l'età dei piccoli pazienti.

Voglio innanzi tutto ringraziare il dr. Vittorio Zavaglia, Primario del reparto di odontostomatologia (Ospedale regionale Umberto I° di Ancona) e la dr.ssa Alessandra Nori, per la fiducia concessami alla risoluzione protesica dei casi.

Il caso: bambino di dieci anni, edentulo totale dalla nascita; grande

simpatia, molta curiosità, incredulità all'approccio protesico, grande gioia alla scoperta dei denti.

Dal punto di vista tecnico-pratico, le uniche differenze che si sono presentate, sono state le dimensioni ridotte di circa il 50% dei mascellari.

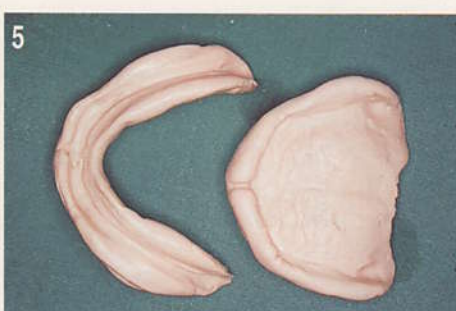


Fasi operative: l'approccio preliminare (figg. 1 - 2 - 3).

Vengono registrate le impronte primarie ed eseguiti i portaimpronte individuali (fig. 4).



La registrazione delle impronte secondarie ed il loro trattamento sono i passaggi consequenziali (figg. 5 - 6 - 7 - 8).

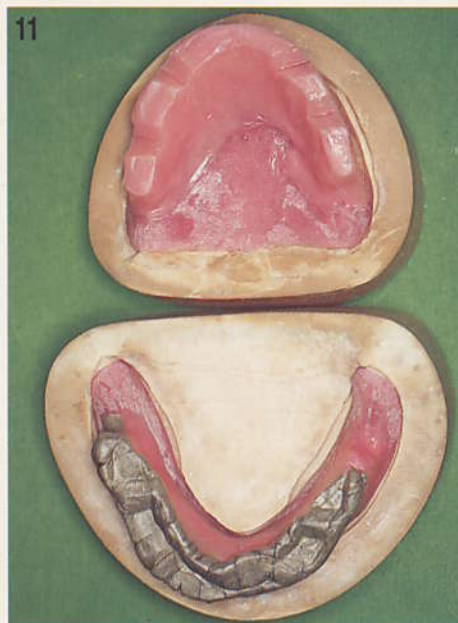
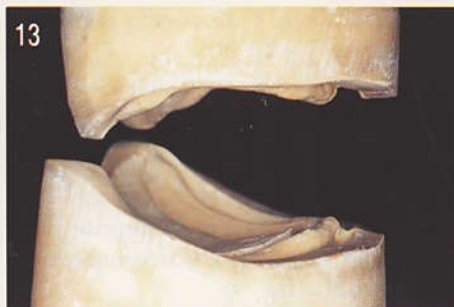


Vengono costruite sui modelli maestri due basi stabilizzate con i relativi valli di occlusione (fig. 9) e registrata la dimensione verticale di occlusione (figg. 10 - 11).

Il piccolo paziente ha portato in precedenza, per quasi due mesi, una protesi provvisoria terapeutica.

I modelli vengono inseriti in articolatore mediante croce di fissaggio; li vediamo in visione frontale e sagittale (figg. 12 - 13).

Il susseguente montaggio dei denti (figg. 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19), presenta difficoltà solo nella scelta dei denti incisivi e diastorici, viste le loro piccole dimensioni.





Un gran sorriso e il nostro amico dopo otto mesi dalla protesizzazione con un'espressione ironica e "godereccia" (alla fig. 27).



Il piccolo paziente alla prova estetica (fig. 20).

La trasformazione in resina (fig. 21), il rimontaggio (figg. 22 - 23), la rifinitura e la lucidatura (figg. 24 - 25), sono i passaggi consequenziali, prima della grande soddisfazione finale: un gran sorriso a 24 denti (fig. 26).

